

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальне підприємство "ДИТЯЧА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ ПОЛТАВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01999684**
3. Місцезнаходження замовника: **36004, Україна, Полтавська область обл., Полтава, вул. Олександра Бідного, буд. 2**
- 3<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Вершкове масло, коров`яче, жирність 72,5-79,9%	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	1330 кілограм	36004, Україна, Полтавська область, місто Полтава, вул. Олександра Бідного, 2	до 31 грудня 2020

8<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Джерело фінансування: Місцевий бюджет (загальний фонд). Розрахунки за поставлений товар здійснюється шляхом перерахування коштів Покупцем на розрахунковий рахунок Продавця протягом 30 (тридцяти) календарних днів. Підставою для проведення розрахунків є видаткові накладні.	Післяоплата	30	Календарні	100

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП МАЗАРАТІЙ Н. І.**

10. Інформація про ціну пропозиції: **168 218,40 УАН з ПДВ**

11. Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		226499 УАН

